

**Formulário de reclamação do Título VI Autoridade**  
**Ferrovária de Passageiros do Norte da Nova Inglaterra**  
**(NEPRA)**

A NNEPRA está empenhada em garantir que nenhuma pessoa seja excluída da participação ou negada os benefícios do seu serviço com base na raça, cor ou origem nacional, conforme previsto no Título VI da Lei dos Direitos Civis de 1964, conforme alterada. As reclamações do Título VI devem ser apresentadas no prazo de 180 dias a partir da data da alegada discriminação.

Como registrar uma reclamação:

Você pode registrar uma reclamação assinada e por escrito até 180 dias a partir da data da alegada discriminação por um dos dois métodos:

1. Usando o Formulário de Reclamação do Título VI que pode ser encontrado na próxima página;

**2. Envio de papel separado que deverá incluir:**

- Seu nome, endereço e número de telefone.
- Como, por que e quando você acredita que foi discriminado. Inclua o máximo possível de informações específicas e detalhadas sobre os alegados atos de discriminação e quaisquer outras informações relevantes.
- Os nomes de quaisquer pessoas, se conhecidas, que o Revisor do Título VI poderia contatar para esclarecer suas alegações.

Sua reclamação deve ser assinada e datada.

Envie sua reclamação para o endereço listado abaixo:

**Northern New England Passenger Rail Authority**

Aos cuidados de: Programa de Subsídios e Especialista em  
Conformidade 75 W. Commercial Street, Suite #104 Portland,  
ME 04101

Ou você pode entrar em contato  
com: Departamento de Transporte  
Federal Transit Administration  
Office of Civil Rights, TCR-1 1201  
New Jersey Avenue, SE Washington,  
DC 20590

Formulário de reclamação do Título VI

**Autoridade Ferroviária de Passageiros do Norte da Nova Inglaterra (NNEPRA)**

Seu nome:	Telefone:
Endereço da Rua:	Alt. Telefone:
	Cidade (*): Estado (*) Código postal
Pessoa(s) discriminada(s) (se alguém que não seja o reclamante):	
Nome(s):	
Endereço, cidade, estado e CEP:	

Qual das seguintes opções melhor descreve o motivo da alegada discriminação? (Marque um)

- CORRIDA
- COR
- ORIGEM NACIONAL (PROFICIÊNCIA LIMITADA EM INGLÊS)

Data do incidente:

Hora do Incidente:

Por favor, descreva o alegado incidente de discriminação. Forneça os nomes e cargos de todos os funcionários responsáveis da NNEPRA. Explique o que aconteceu, quem você acredita ser o responsável e outras informações específicas relevantes. Utilize a próxima página deste formulário se for necessário espaço adicional.

---

---

---

---

---

---

---

---

Formulário de reclamação do Título VI

**Autoridade Ferroviária de Passageiros do Norte da Nova Inglaterra (NNEPRA)**

Por favor, descreva o alegado incidente de discriminação (continuação).

---

---

---

---

---

---

---

---

Você registrou uma reclamação em alguma outra agência federal, estadual ou local? (Marque um)

- SIM
- NÃO

Em caso afirmativo, liste agências/agências e informações de contato abaixo

Agência: \_\_\_\_\_ Nome de contato: \_\_\_\_\_  
Endereço, cidade, estado e CEP: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

Agência: \_\_\_\_\_ Nome de contato: \_\_\_\_\_  
Endereço, cidade, estado e CEP: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

Afirmo que li a acusação acima e é verdadeira, tanto quanto é do meu conhecimento.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Reclamante Data

Imprima ou digite o nome do reclamante

Data recebida:
Recebido por: